



Çorapsız ~~Uygulamalı~~ Eğitim

ABPI ve TBPI ölçümlerini gerçekleştirmek
için adım adım kılavuz

Bu eğitim
Huntleigh
Academy
tarafından
sunulmaktadır

HUNTLEIGH

A MEMBER OF THE ARJO FAMILY

İçindekiler

- 2 İçindekiler
- 3 Giriş
- 4-5 Ekipman Seçimi
- 6 Prob Seçenekleri
- 7 ABPI Ölçümü ve Hesaplaması
- 8-9 Hastayı Hazırlama
- 10-11 Brakiyal Sistolik Basıncı Kaydetme
- 12-13 Dorsalis Pedis Arter Basınçlarını Kaydetme
- 14-15 Posterior Tibiyal Arter Basıncını Kaydetme
- 16 Ayak Bileği Brakiyal Basınç İndeksini Hesaplama
- 17 Ayak Parmağı Basınçlarını/Ayak Parmağı Brakiyal Basınç İndeksini (TBPI) Ölçme
- 18-19 Hastayı Hazırlama
- 20-21 Brakiyal Sistolik Basıncı Kaydetme
- 22-27 Ayak Parmağı Basınçlarını/Ayak Parmağı Brakiyal Basınç İndeksini (TBPI) Ölçme
- 28 Ayak Parmağı Brakiyal Basınç İndeksini Hesaplama
- 29 SSS
- 30 Notlar





Giriş

ABPI ve TBPI değerlendirmeleri, PAH tanısı koymak ve alt ekstremitte yaralarının etiyojisini belirlemekten genel kardiyovasküler risk değerlendirmesi kapsamında kullanılmaya kadar çeşitli uygulama alanlarına sahiptir.

Bu belge, ekipman seçiminden nihai sonucun hesaplanmasına kadar hem ABPI hem de TBPI değerlendirmelerinin gerçekleştirilmesine yönelik kapsamlı ve adım adım bir kılavuz sunmaktadır.

Değerlendirmeleri kolaylaştırmak ve daha güvenilir hâle getirmek için bu belgeye dâhil ettiğimiz, deneyimli ekibimizin ve kıdemli uygulayıcılarımızın yararlı ipuçlarına dikkat edin.



Bu kılavuz, değerlendirmelerin arkasındaki mantığa veya sonuçların nasıl yorumlanacağına değinmemektedir. Bu konular hakkında daha fazla bilgiyi Huntleigh web sitesinde bulabilirsiniz.

Bu belgenin gelecekte siz ve meslektaşlarınız için bir referans ve eğitim yardımı olarak faydalı olacağını umuyoruz.

Ekipman Seçimi

Doğru probun takılı olduğu bir vasküler Doppler'e ihtiyacınız var. Yalnızca ses, akış yönü göstergesi ve dalga formu özellikli olmak üzere farklı Doppler seçenekleri mevcuttur.

D900 - Yalnızca Ses

SD2 - Akış Göstergesi

DMX - Dalga Formu Görselleştirme



Önerilir. Dalga formları ilave diyagnostik bilgi sağlar.



Trifazik Dalga Formu

Normal trifazik Doppler dalga formları. İleri-geri-ileri olmak üzere üç farklı faza sahiptir.

Bu, stereofonik ses olarak duyulabilir: Çizginin üzerindeki akış sol kanalda, çizginin altındaki akış ise sağ kanalda duyulur.

Bifazik Dalga Formu

Bifazik Doppler dalga formları genellikle normaldir ve normal olarak yaşlanma sürecinden dolayı üçüncü fazı kaybetmiştir.

Monofazik Dalga Formu

PAH'nin göstergesi olan anormal, monofazik dalga formları.

Ters akışın kaybolduğuna, yani sıfır çizgisinin altında dalga formu olmadığına dikkat edin.



Kan Basıncı Manşonu

Doğru boyutta bir kan basıncı manşonu. Manşonun kesesi, ölçülen uzvun çevresinin en az %80'i kadar olmalıdır.



Sfigmomanometre

Kullandığınız sfigmomanometrede, basıncı okuyabilmeniz için doğru kalibre edilmiş bir kadran ve hava basıncı boşaltımını kontrol edebilmeniz için bir tetik olmalıdır.



Ultrason Jeli

Diğer jellerin veya kayganlaştırıcıların aksine, ultrason jeli hastalıktan etkilenen uzuvları değerlendirmek için gereken net ultrason sinyalinin iletilmesini sağlamak üzere tasarlanmıştır.



Kitler

Huntleigh, ABPI ve TBPI değerlendirmelerini yapmak için gereken tüm ekipmanı içeren kitler sağlamaktadır.

Prob Seçenekleri



VP4XS

Derindeki damarların tespiti için 4 MHz Yüksek Hassasiyetli Doppler probu.



VP5XS

Ödemli uzuvlar ve derindeki damarlar için 5 MHz Yüksek Hassasiyetli Doppler probu.

ABPI ölçümleri için Easy 8'e ek olarak ideal prob.



VP8XS

Periferik damarların ve kalsifiye arterlerin daha kolay tespit edilmesi için 8 MHz Yüksek Hassasiyetli Doppler probu.



EZ8XS

Easy8 8 MHz Yüksek Hassasiyetli Doppler probu, damarın kolay bulunması için Geniş Işın teknolojisine sahiptir.



VP10XS

Özel yüzeysel uygulamalarda küçük damarları tespit etmek için 10 MHz Yüksek Hassasiyetli Doppler probu.

Çeşitli klinik uygulamalara uygun bir dizi prob frekansı sunuyoruz. Derin damarlar ve ödemli uzuvlar için 4 MHz ve 5 MHz problemler kullanılır. Yüzeysel uygulamalar için 8 MHz ve 10 MHz problemler kullanılır.

ABPI ölçümleri için EZ8XS ve VP5XS önerilir



ABPI Ölçümü ve Hesaplaması

ABPI, üst kolun (brakiyal arter) kan basıncı ile alt ekstremitenin (dorsalis pedis ve posterior tibiya arter) kan basıncından oluşan bir orandır. Bu kılavuz, adım adım bir yaklaşımla nasıl ABPI ölçümü yapılacağını göstermektedir.

Hastayı Hazırlama

Hastayı sırtüstü yatırın

Hasta ideal olarak 10 dakika boyunca sırtüstü pozisyonda, rahat, baş ve topuklar destekli olarak yatmalıdır.

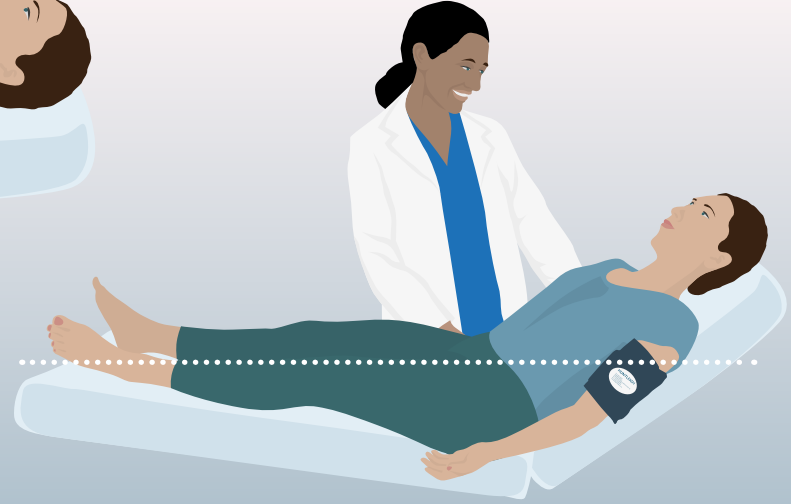


Kan basıncı manşonunun doğru yerleştirilebilmesi ve turnike etkisini önlemek için her iki kol ve her iki bacakta dar giysiler çıkarılmalıdır.



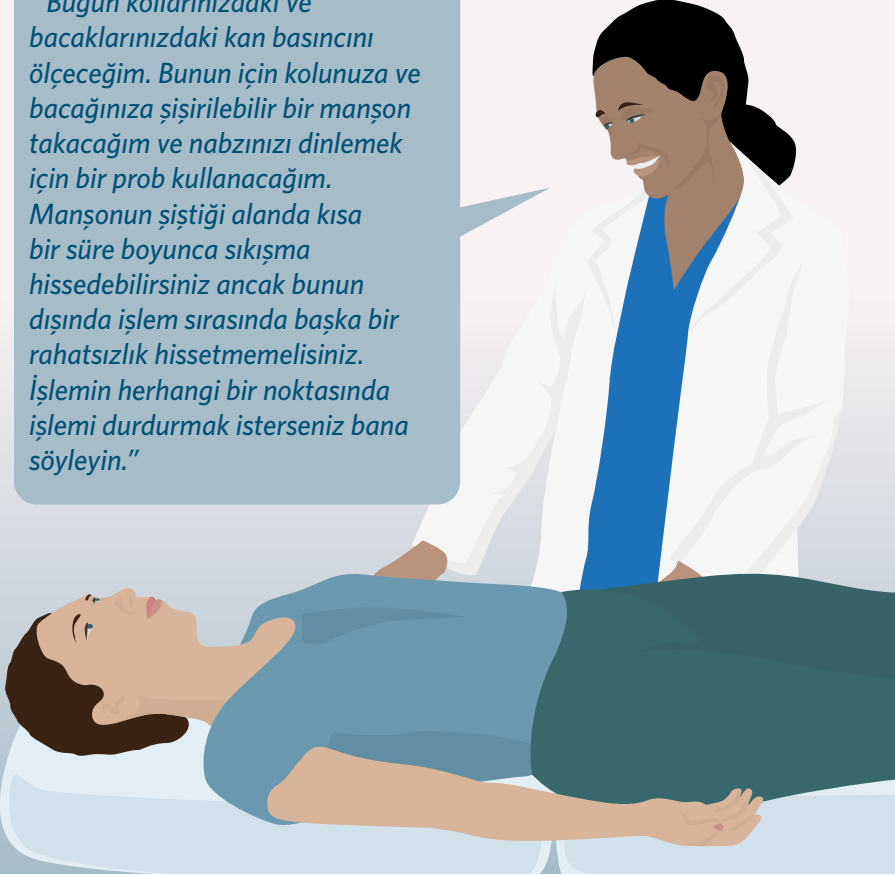
Hasta düz yatamıyorsa ne yapılmalı?

Hasta düz yatamıyorsa, ayaklarını üst kol ile aynı seviyeye gelecek şekilde kaldırın.



İşlemi hastaya açıklayın

"Bugün kollarınızdaki ve bacaklarınızdaki kan basıncını ölçeceğim. Bunun için kolunuza ve bacağınıza şişirilebilir bir manşon takacağım ve nabzınızı dinlemek için bir prob kullanacağım. Manşonun şiştiği alanda kısa bir süre boyunca sıkışma hissedebilirsiniz ancak bunun dışında işlem sırasında başka bir rahatsızlık hissetmemelisiniz. İşlemin herhangi bir noktasında işlemi durdurmak isterseniz bana söyleyin."



Sıcaklık

İdeal durumda, muayenenin yapıldığı oda çok soğuk olmamalıdır. Hasta üşümüş durumdaysa periferik dolaşım etkilenebilir ve sinyallerin kaydedilmesi zorlaşabilir.

Oda sıcaklığı ideal olarak 24 dereceden yüksek olmalıdır, böylece damarlar genişleyecek ve sinyal kaydı çok daha kolay hâle gelecektir.



Rahat sıcaklık:

>24°C.



Brakiyal Sistolik Basıncı Kaydetme

1. Adım - Manşonu Takın

Manşonu üst kola, dirseğin hemen üstüne takın.



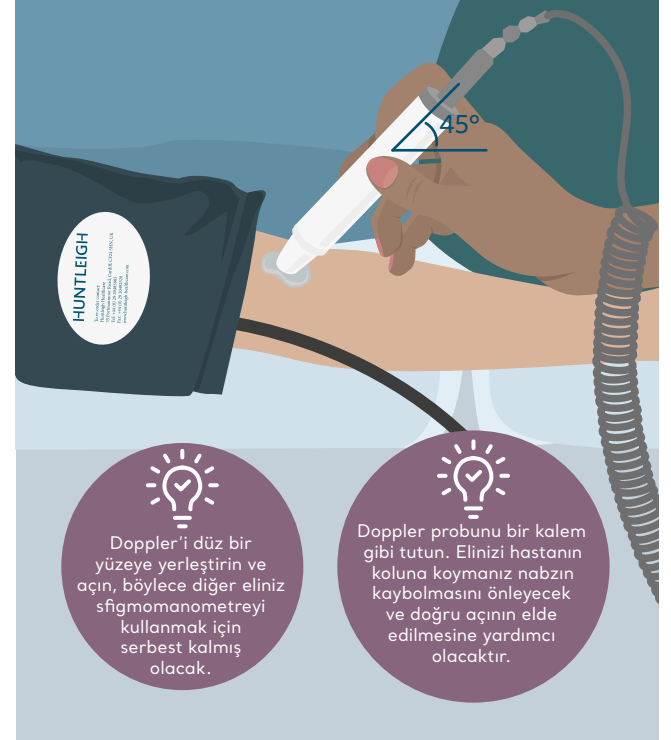
2. Adım - Nabızı Bulun

Brakiyal nabız normalde manuel palpasyonla bulunabilir.



3. Adım - Jeli Sürün ve Probu Yerleştirin

Brakiyal arter üzerindeki cilde uygun miktarda jel sürün. Doppler probunu, probun ucu kalbe doğru bakacak ve prob artere 45° açı yapacak şekilde cilt yüzeyine yerleştirin. En iyi sinyali bulmak için probun konumunu ayarlayın.



Doppler'i düz bir yüzeye yerleştirin ve açın, böylece diğer eliniz sfigmomanometreyi kullanmak için serbest kalmış olacaktır.



Doppler probunu bir kalem gibi tutun. Elinizi hastanın koluna koymanız nabızın kaybolmasını önleyecek ve doğru açının elde edilmesine yardımcı olacaktır.

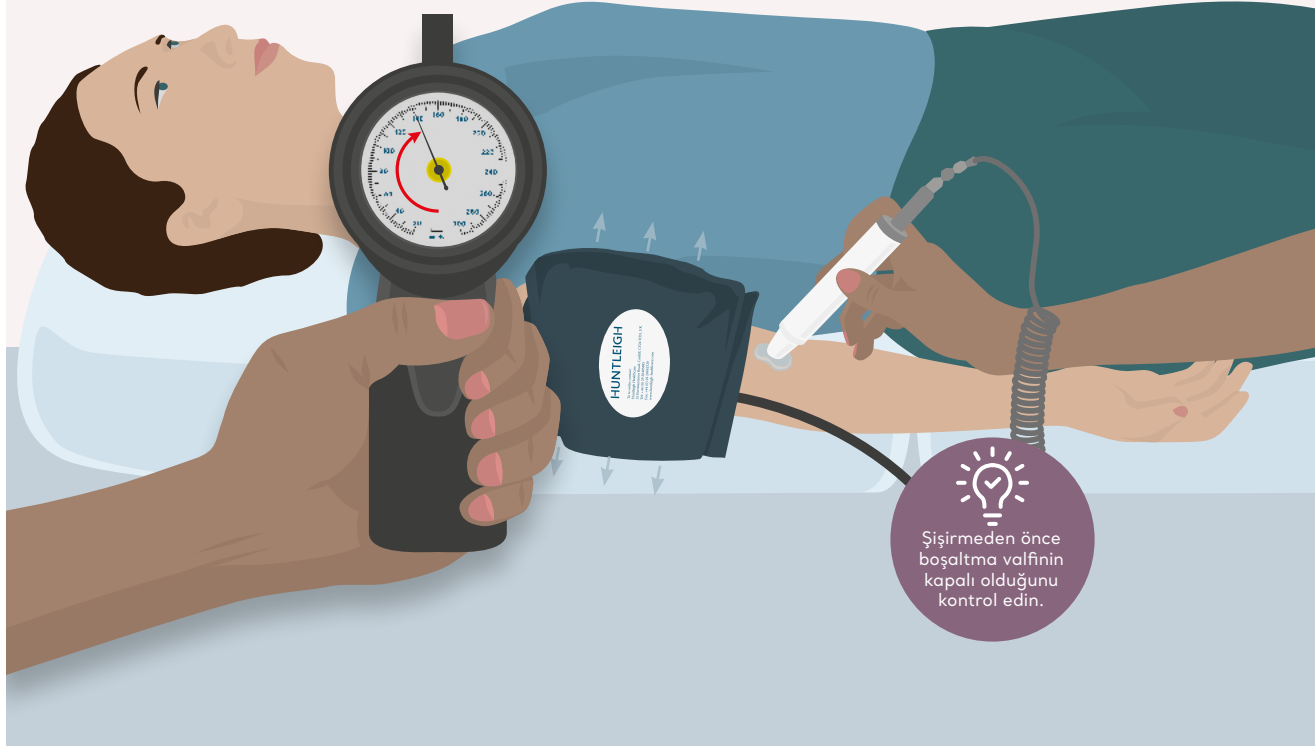


Bu sekansı
video olarak
izleyin

4. Adım - Manşonu Şişirin ve Basıncı Okuyun

Bir yandan basınç göstergesine bakarak manşonu, Doppler ile nabız algılaması durana kadar şişirin. Son nabızı duyduğunuz andaki basınçtan 20 mmHg daha yüksek bir basınca kadar şişirmeye devam edin.

Prob pozisyonunu korurken manşondaki basıncı yavaşça boşaltın. Nabız geri döndüğünde basıncı kaydedin, bu brakiyal sistolik basınçtır.



5. Adım - Tekrarlayın

Bu adımları tekrarlayarak diğer kolun brakiyal basıncını ölçüp not alın. En yüksek brakiyal basınç (sol veya sağ koldan) ABPI oranı denkleminin paydasıdır.



Dorsalis Pedis Arter Basınçlarını Kaydetme

1. Adım - Manşonu Takın

Manşonu malleolün hemen üzerine, ayak bileğine takın.



Doppler'i düz bir yüzeye yerleştirin ve açın, böylece diğer eliniz sfigmomanometreyi kullanmak için serbest kalmış olacak.

2. Adım - Nabızı Bulun

Pedal nabızlar bazen manuel palpasyon ile bulunabilir.



3. Adım - Jeli Sürün ve Probu Yerleştirin

Dorsalis Pedis üzerindeki cilde uygun miktarda jel sürün. Doppler probunu, probun ucu kalbe doğru bakacak ve prob artere 45° açı yapacak şekilde cilt yüzeyine yerleştirin. En iyi sinyali bulmak için probun konumunu ayarlayın.



Doppler'i ön ayak bileği boyunca iç ayak bileğinden dış ayak bileğine doğru kaydırarak dorsalis pedis arterini (DPA) bulun. Doppler DPA'yı geçecektir.



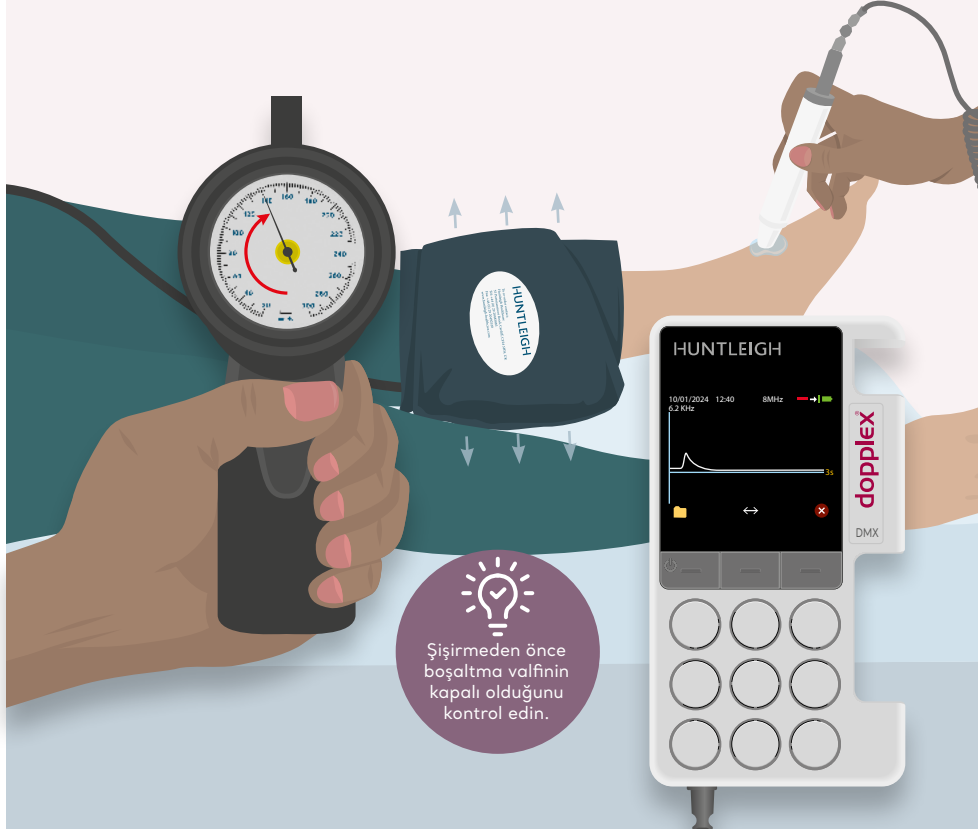
Ön ayak bileğinde DPA'yı bulmakta zorlanıyorsanız pedal kemeri bulmak için ayak başparmağı ile ikinci ayak parmağı arasından başlayarak Doppler'i kemikler arasından proksimal yönde kaydırın.



Bu sekansı
video olarak
izleyin

4. Adım - Manşonu Şişirin

Manşonu şişirin, basınç göstergesini izleyin ve Doppler'den artık nabız duymadığınız ana kadar bekleyin. Son nabız duyduğunuz andaki basınçtan 20 mmHg daha yüksek bir basınca kadar şişirmeye devam edin.



5. Adım - Basıncı Okuyun

Prob pozisyonunu korurken manşondaki basıncı yavaşça boşaltın ve basıncı kaydedin. Nabız geri döndüğünde okunan basınç Dorsalis Pedis sistolik basıncıdır.



Posterior Tibiyal Arter Basıncını Kaydetme

1. Adım - Manşonu Takın

Manşonu malleolün hemen üzerine, ayak bileğine takın.



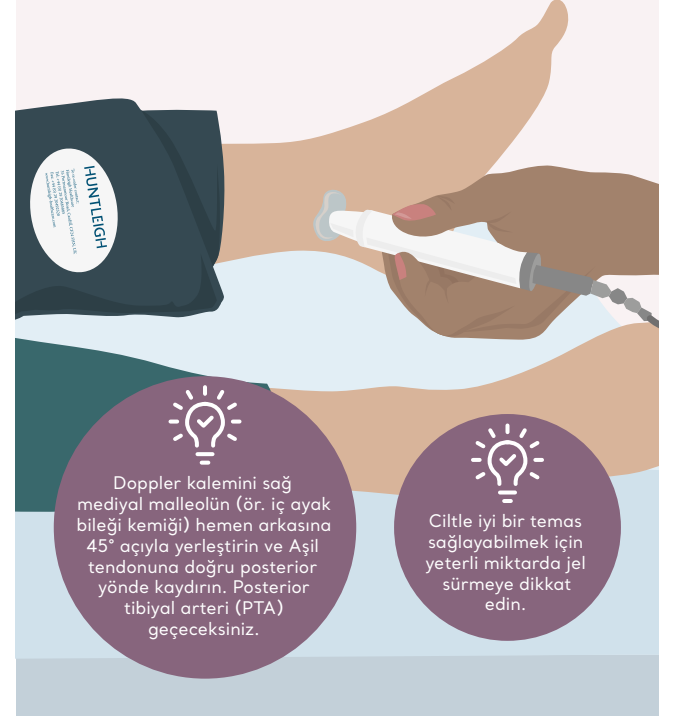
2. Adım - Nabızı Bulun

Pedal nabızlar bazen manuel palpasyon ile bulunabilir.



3. Adım - Jeli Sürün ve Probu Yerleştirin

Posterior Tibiyal Arter üzerindeki cilde uygun miktarda jel sürün. Doppler probunu, probun ucu kalbe doğru bakacak ve prob artere 45° açı yapacak şekilde cilt yüzeyine yerleştirin. En iyi sinyali bulmak için probun konumunu ayarlayın.

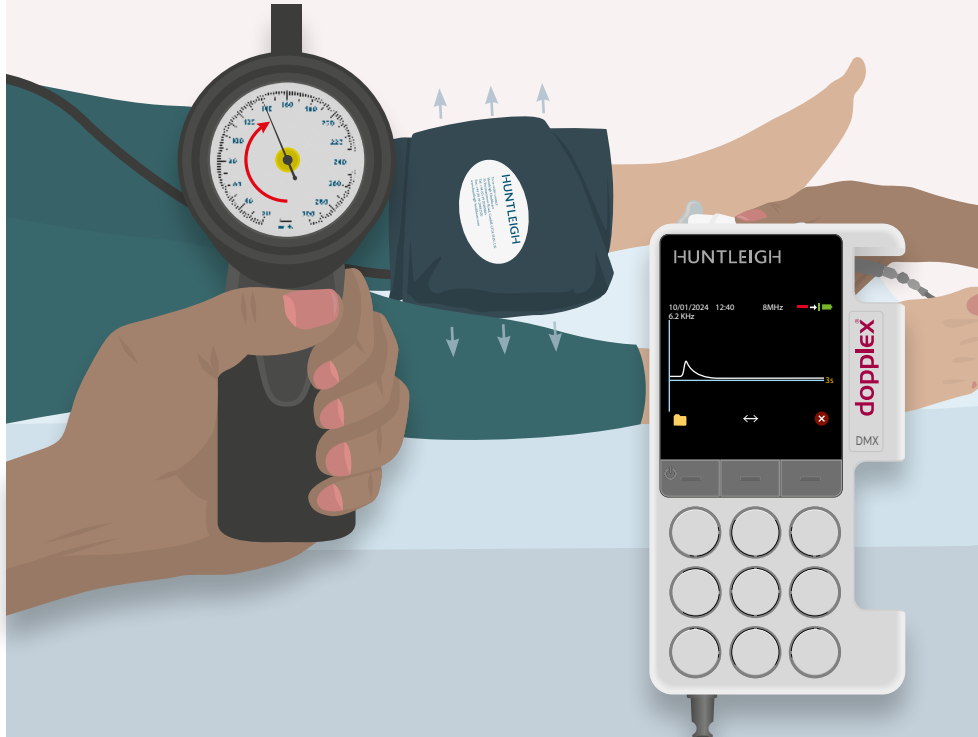




Bu sekansı
video olarak
izleyin

4. Adım - Manşonu Şişirin

Manşonu şişirin, basınç göstergesini izleyin ve Doppler'den artık nabız duymadığınız ana kadar bekleyin. Son nabız duyduğunuz andaki basınçtan 20 mmHg daha yüksek bir basınca kadar şişirmeye devam edin.



5. Adım - Basıncı Okuyun

Prob pozisyonunu korurken manşondaki basıncı yavaşça boşaltın ve basıncı kaydedin. Nabız geri döndüğünde okunan basınç Posterior Tibiyal sistolik basıncıdır.

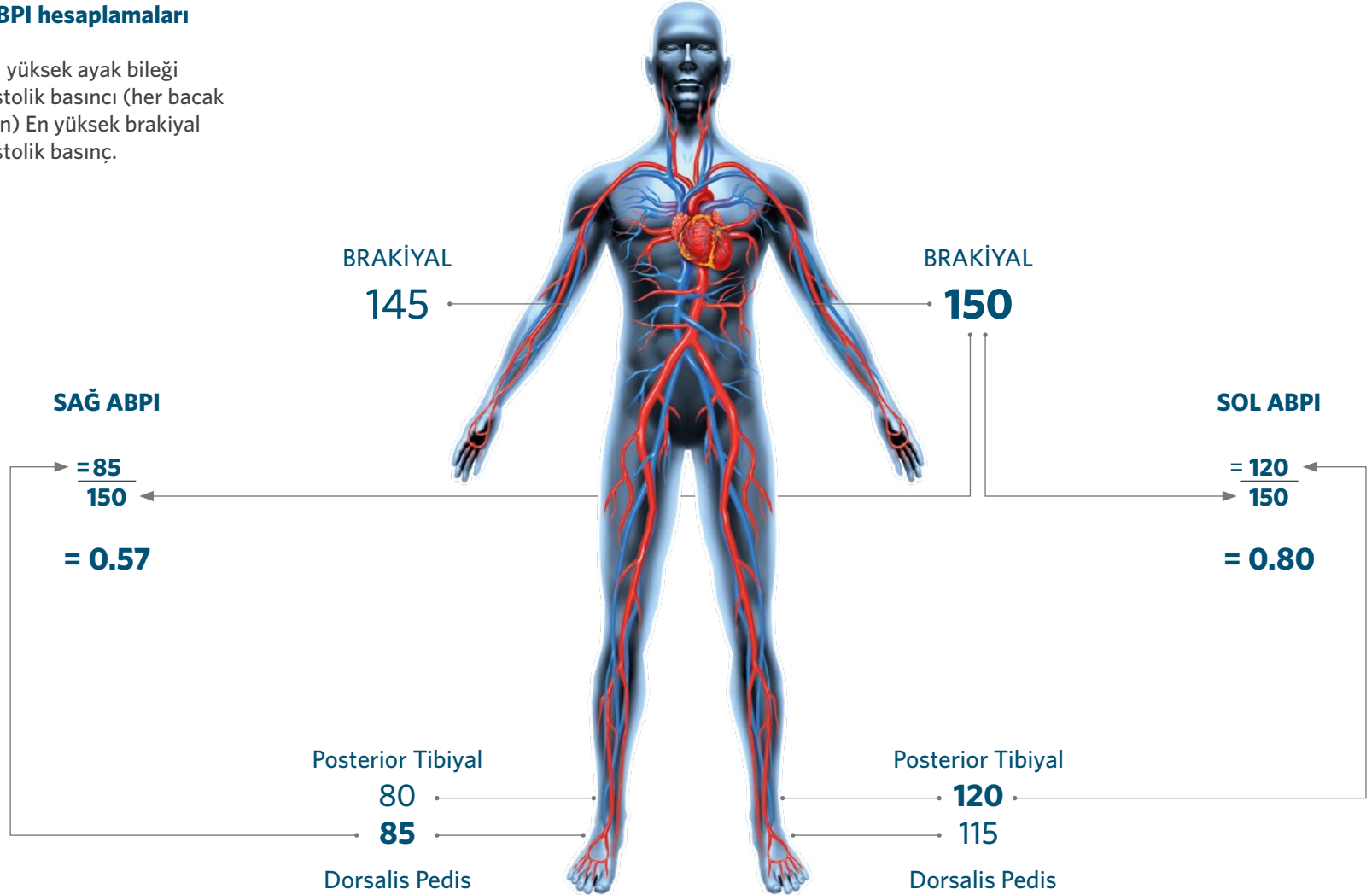


Ayak Bileği Brakiyal Basınç İndeksini Hesaplama

ABPI, ayak bileğindeki en yüksek sistolik basınç, iki brakiyal sistolik basınçtan yüksek olanına bölünerek ekstremité başına hesaplanmalıdır; böylece alt ekstremité başına bir ABPI ölçülür.

ABPI hesaplamaları

En yüksek ayak bileği sistolik basıncı (her bacak için) En yüksek brakiyal sistolik basınç.



En az 1,00 veya üzeri ancak 1,3 altı değerler normal ABPI oranı olarak değerlendirilir (yerel politikayı kontrol edin)



Ayak Parmağı Basınçlarını/ Ayak Parmağı Brakiyal Basınç İndeksini (TBPI) Ölçme

ABPI ölçümleri yüksekse veya ABPI ölçülürken ayak bileği arterlerinin sıkıştırılmaz olduğu tespit edilirse TBPI ölçümleri genellikle sağ/sol ayak parmaklarından alınır. Arteriyel sertlik arttığında Ayak Bileği Brakiyal İndeksi ölçümü güvenilir hâle gelebilirken Ayak Parmağı Brakiyal İndeksi vasküler sertliğe daha az duyarlıdır.

Ayak Bileği ve Ayak Parmağı Basıncı (ATP) Kiti

Ayak Parmağı Basıncı: (TBPI)

Bu kit, ABPI ve TBPI ölçümleri yapmak için gereken tüm unsurları içermektedir:

- DMX Dijital Doppler ve şarj aleti
- 8 MHz Geniş Işınlı Doppler Probu
- Arteriyel Pletismografi (APPG) Probu ve Adaptörü
- Ayak Parmağı Manşonları ve İnflatör
- Kol/Ayak Bileği manşonları
- Tetikle Çalışan Sfigmomanometre
- Neuropen



Hastayı Hazırlama

Hastayı sırtüstü yatırın

Hasta ideal olarak 10 dakika boyunca sırtüstü pozisyonda, rahat, baş ve topuklar destekli olarak yatmalıdır.

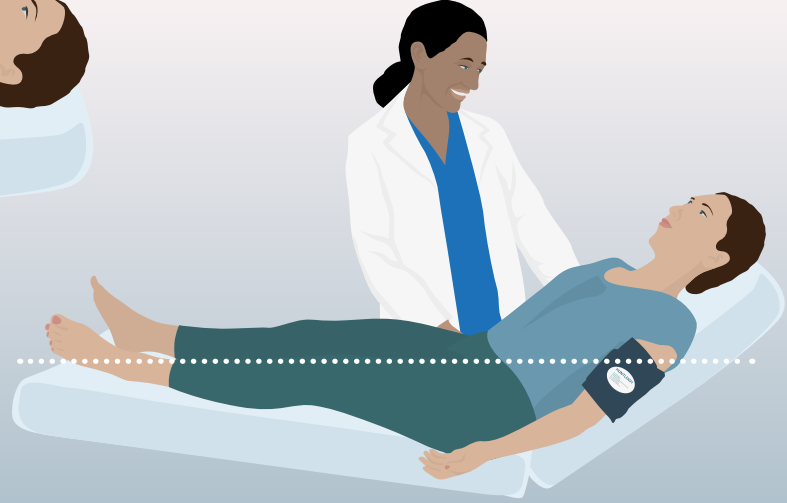


Kan basıncı manşonunun doğru yerleştirilebilmesi ve turnike etkisini önlemek için her iki kol ve her iki bacakta dar giysiler çıkarılmalıdır.



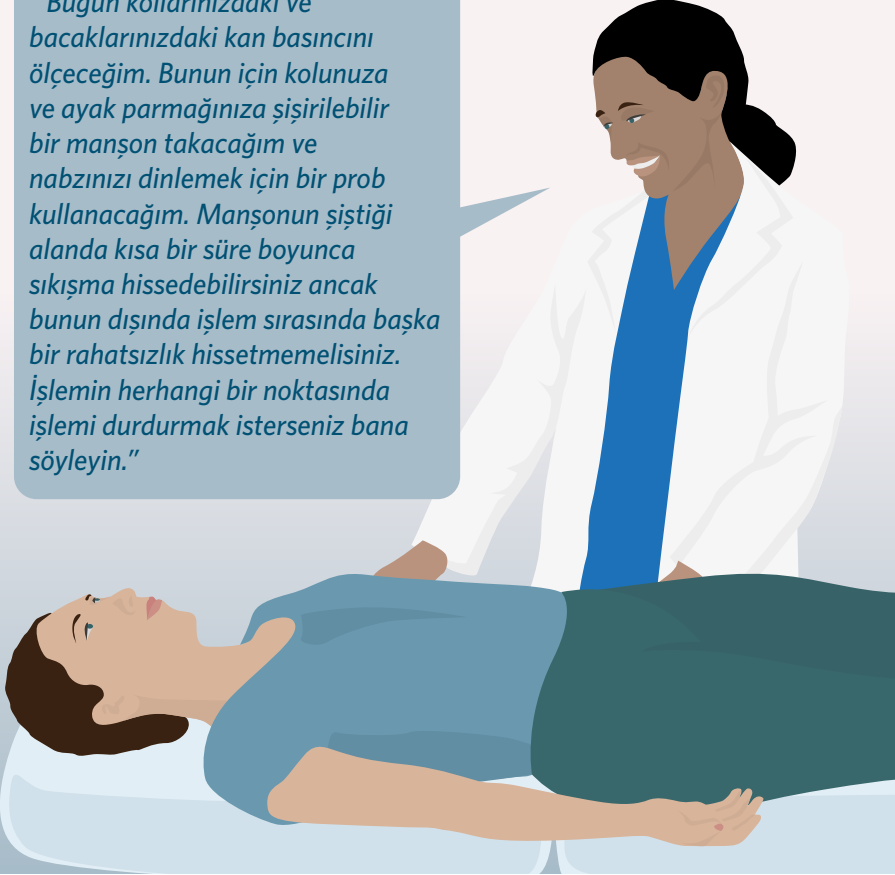
Hasta düz yatamıyorsa ne yapılmalı?

Hasta düz yatamıyorsa, ayaklarını üst kol ile aynı seviyeye gelecek şekilde kaldırın.



İşlemi hastaya açıklayın

"Bugün kollarınızdaki ve bacaklarınızdaki kan basıncını ölçeceğim. Bunun için kolunuza ve ayak parmağınıza şişirilebilir bir manşon takacağım ve nabzınızı dinlemek için bir prob kullanacağım. Manşonun şiştiği alanda kısa bir süre boyunca sıkışma hissedebilirsiniz ancak bunun dışında işlem sırasında başka bir rahatsızlık hissetmemelisiniz. İşlemin herhangi bir noktasında işlemi durdurmak isterseniz bana söyleyin."



Sıcaklık

İdeal durumda, muayenenin yapıldığı oda çok soğuk olmamalıdır. Hasta üşümüş durumdaysa periferik dolaşım etkilenebilir ve sinyallerin kaydedilmesi zorlaşabilir.

Oda sıcaklığı ideal olarak 24 dereceden yüksek olmalıdır, böylece damarlar genişleyecek ve sinyal kaydı çok daha kolay hâle gelecektir.



Rahat sıcaklık:
>24°C.



Brakiyal Sistolik Basıncı Kaydetme

ABPI'yi yeni tamamladıysanız, brakiyal sistolik basıncı yeniden kullanın ve doğrudan Ayak Basınçlarına geçin.

1. Adım - Manşonu Takın

Manşonu üst kola, dirseğin hemen üstüne takın.



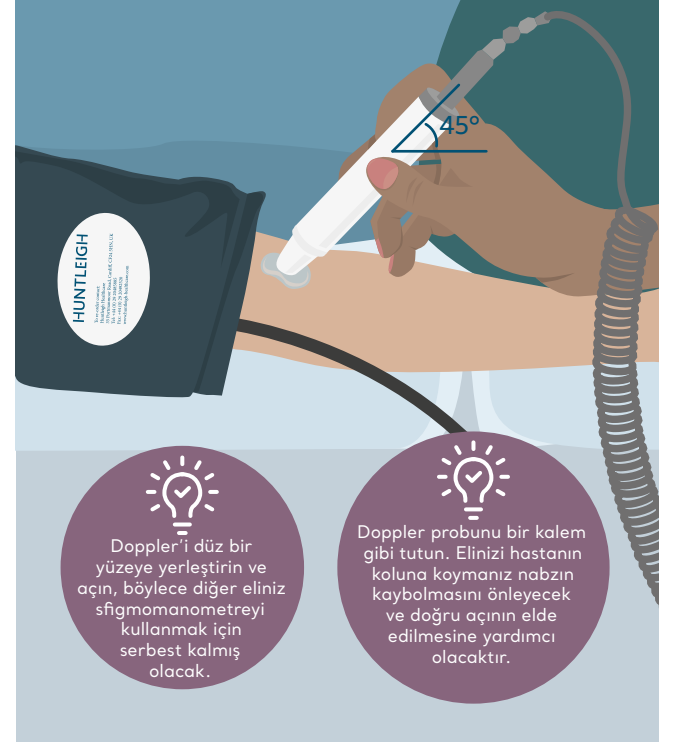
2. Adım - Nabızı Bulun

Brakiyal nabız normalde manuel palpasyonla bulunabilir.



3. Adım - Jeli Sürün ve Probu Yerleştirin

Brakiyal arter üzerindeki cilde uygun miktarda jel sürün. Doppler probunu, probun ucu kalbe doğru bakacak ve prob artere 45° açı yapacak şekilde cilt yüzeyine yerleştirin. En iyi sinyali bulmak için probun konumunu ayarlayın.



Doppler'i düz bir yüzeye yerleştirin ve açın, böylece diğer eliniz sfigmomanometreyi kullanmak için serbest kalmış olacaktır.

Doppler probunu bir kalem gibi tutun. Elinizi hastanın koluna koymanız nabızın kaybolmasını önleyecek ve doğru açının elde edilmesine yardımcı olacaktır.

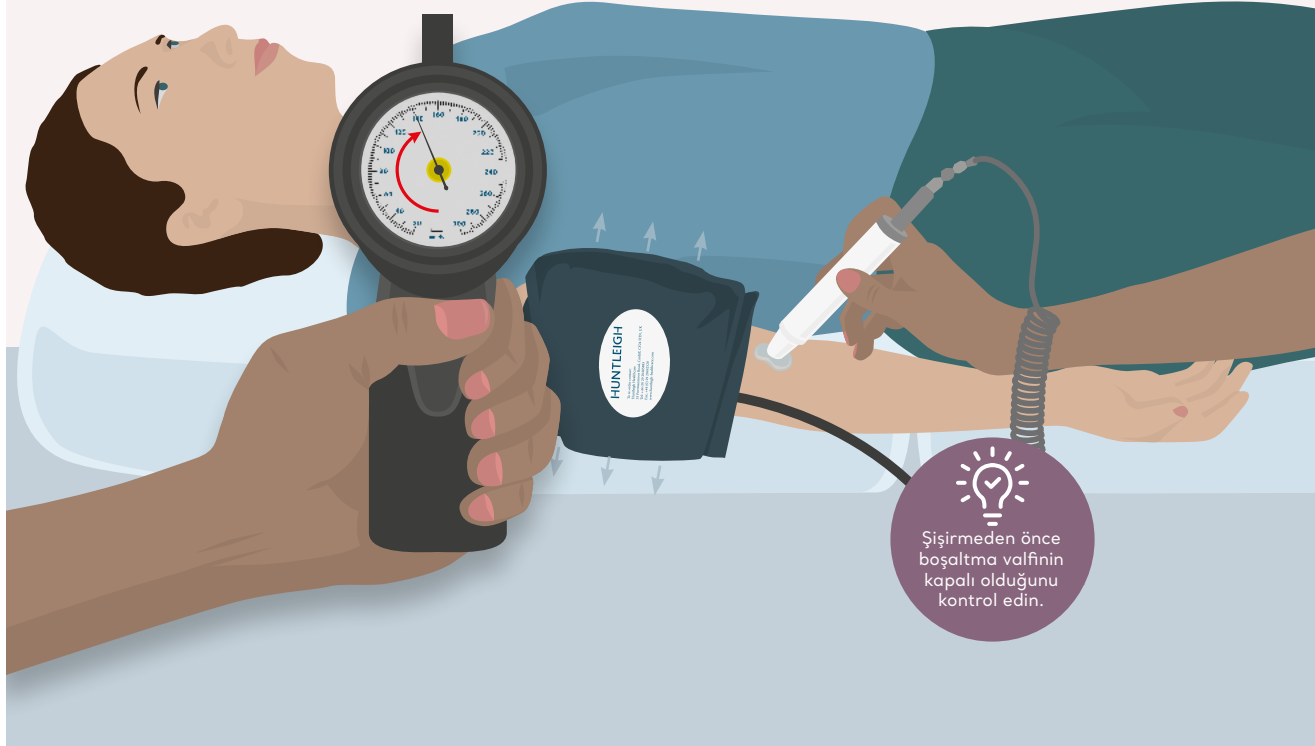


Bu sekansı
video olarak
izleyin

4. Adım - Manşonu Şişirin ve Basıncı Okuyun

Bir yandan basınç göstergesine bakarak manşonu, Doppler ile nabız algılaması durana kadar şişirin. Son nabızı duyduğunuz andaki basınçtan 20 mmHg daha yüksek bir basınca kadar şişirmeye devam edin.

Prob pozisyonunu korurken manşondaki basıncı yavaşça boşaltın. Nabız geri döndüğünde basıncı kaydedin, bu brakiyal sistolik basınçtır.



5. Adım - Tekrarlayın

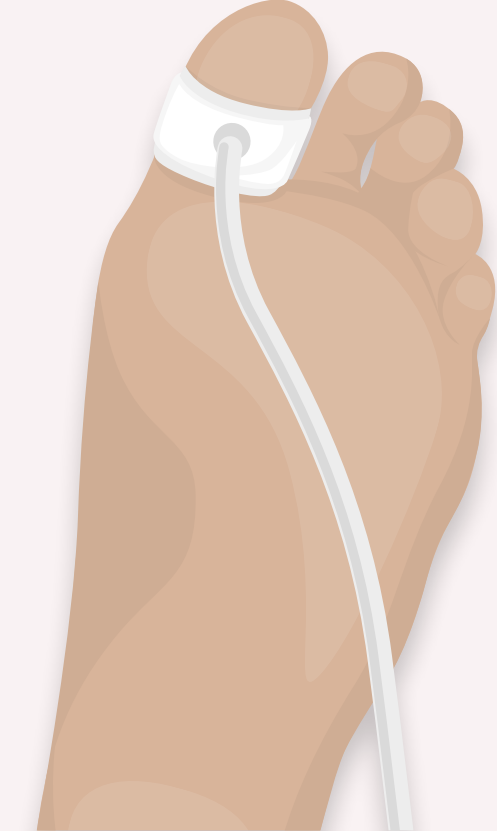
Bu adımları tekrarlayarak diğer kolun brakiyal basıncını ölçüp not alın. En yüksek brakiyal basınç (sol veya sağ koldan) ABPI oranı denkleminin paydasıdır.



Ayak Parmağı Basınçlarını/Ayak Parmağı Brakiyal Basınç İndeksini (TBPI) Ölçme

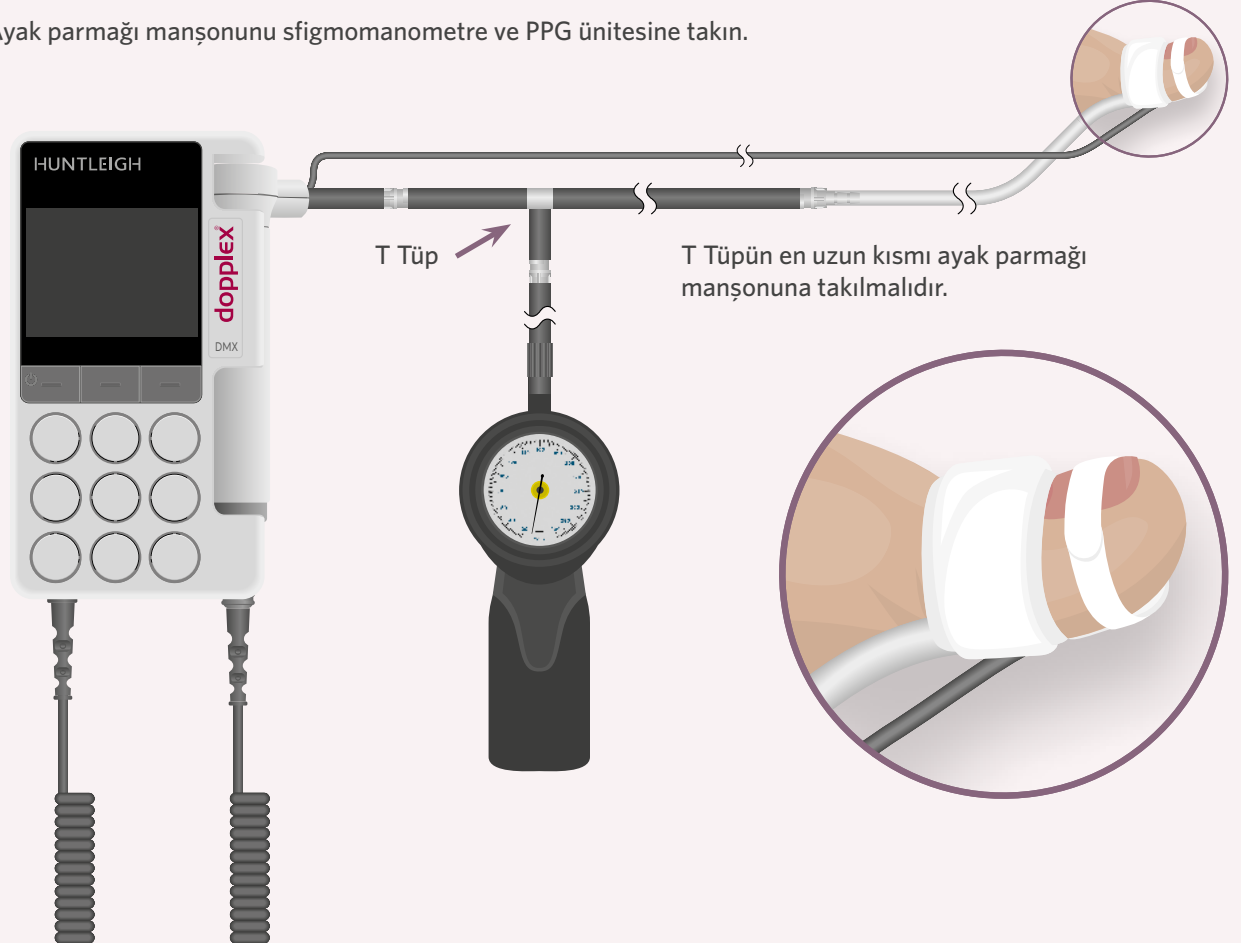
1. Adım - Manşonu Takın

Uygun boyutta ayak parmağı manşonunu ayak parmağına takın.



2. Adım - Kiti Bağlayın

Ayak parmağı manşonunu sfigmomanometre ve PPG ünitesine takın.

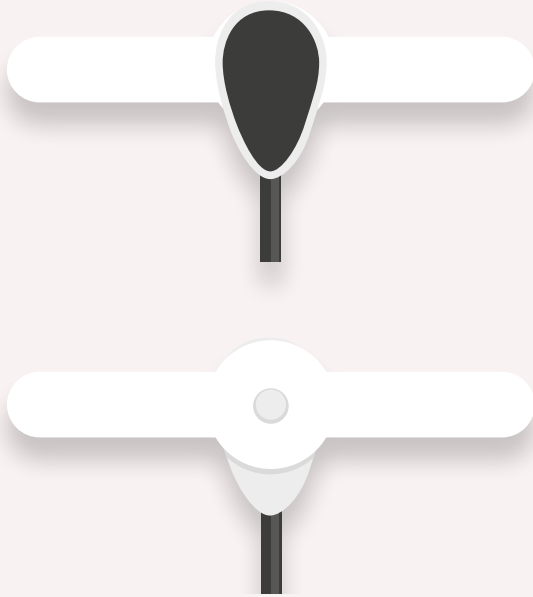




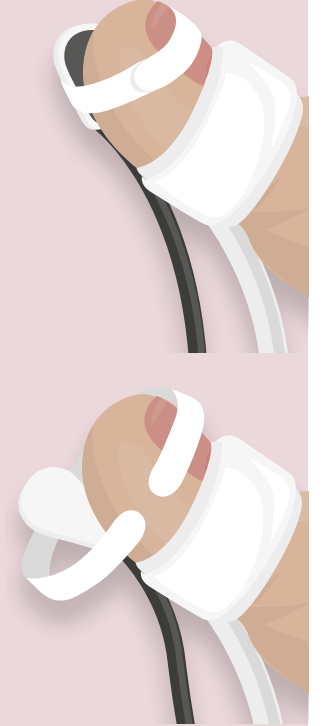
Bu sekansı
video olarak
izleyin

3. Adım - Ayak Parmağı Sensörünü Takın

PPG sensörünü cerrahi bant veya benzeriyle ayak parmağının apeksine takın, üniteyi açın ve ekranda bir nabız dalga formu olup olmadığını kontrol edin.



Sensörü ayak parmağının arkasına ortalayarak yerleştirin. Sensörün tamamının cilde düz bir şekilde oturduğundan ve hareket etmediğinden emin olun. Sensör hassas olduğundan ve en küçük hareketi algılayabildiğinden, doğru yerleştirilmezse değerler yanlış olacaktır.



Ayak Parmağı Basınçlarını/Ayak Parmağı Brakiyal Basınç İndeksini (TBPI) Ölçme

4. Adım - Doppler'i açın

Doppler'i açmak için soldaki gri düğmeyi 1 saniye basılı tutun.

5. Adım - Nabızı Bulun

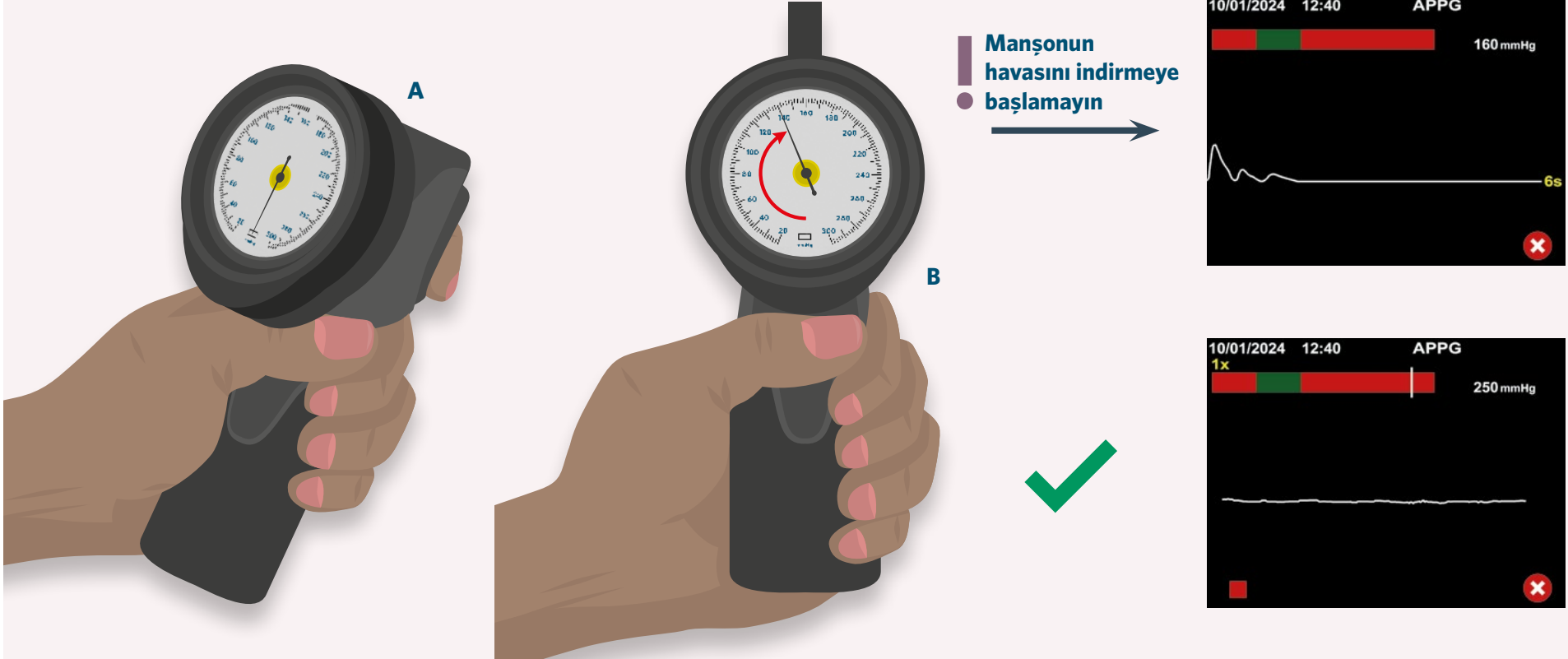
Manşonu şişirmeden önce, ekranda tutarlı bir dalga formu görüntülediğinden emin olun (en az 6 saniye bekleyin).

Dalga formlarının aşağıdaki görüntüden farklı görünebileceğini ve hastadan hastaya farklılık gösterebileceğini unutmayın.



6. Adım - Ayak Parmağı Manşonunu Şişirin

Tansiyon aleti tetiğinin üst kısmına klik sesi gelene kadar basın (A), ardından şişirme pompasını sıkarak (B) dalga formu tüm ekranda düz olana kadar manşonu şişirin (en az 10 saniye).



Ayak Parmağı Basınçlarını/Ayak Parmağı Brakiyal Basınç İndeksini (TBPI) Ölçme

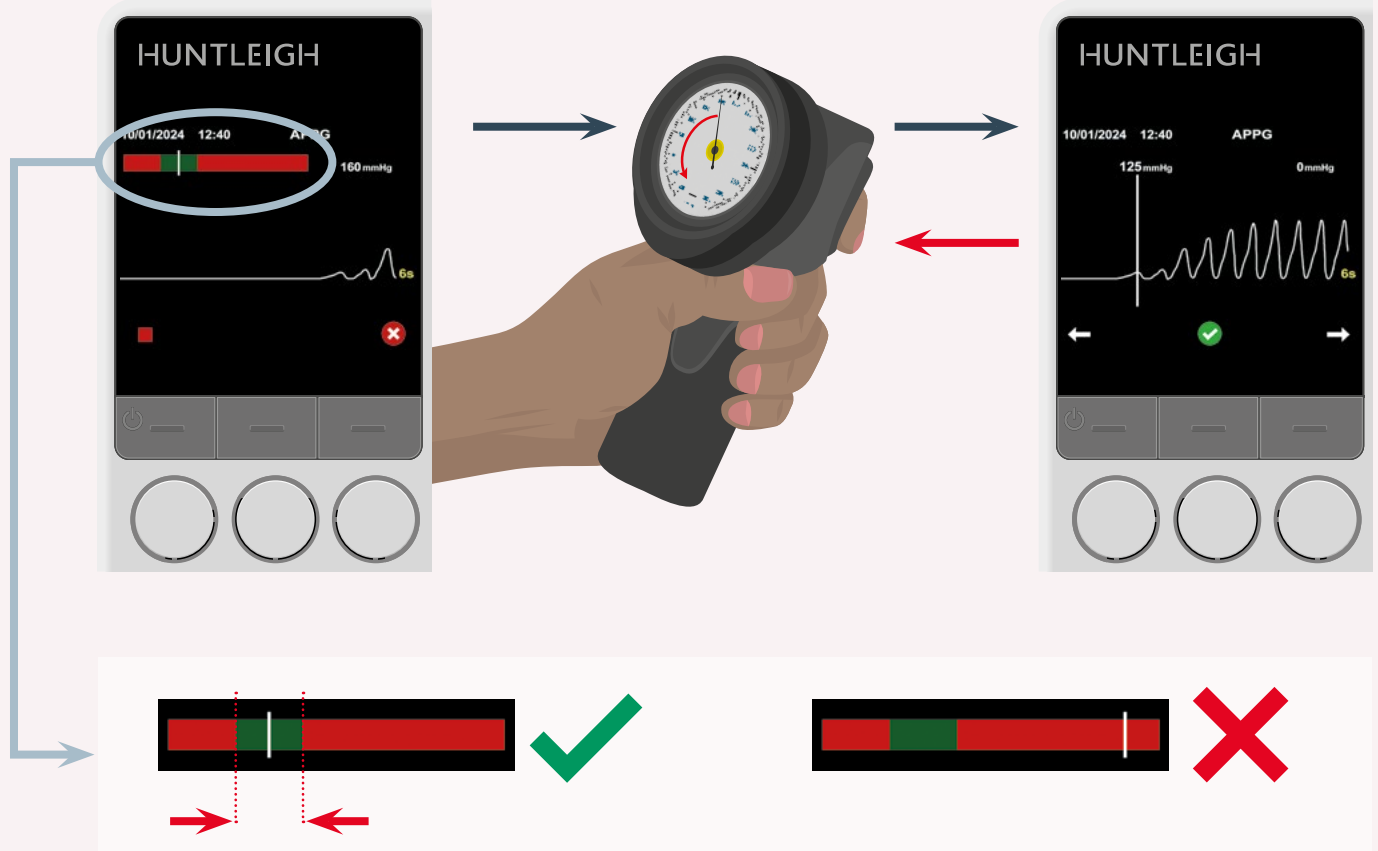
7. Adım - Manşonun Havasını İndirin

Dalga formu tüm ekran boyunca düz hâle geldiğinde (en az 10 saniye), tansiyon aletinin tetik serbest bırakma düğmesine işaret parmağınızı yavaşça yerleştirerek manşonun havasını yavaşça indirmeye başlayın.

Tetiğe, beyaz çizgi tüm hava indirme süresi boyunca yeşil alanda kalacak şekilde yeterli basınç uygulayın. Böylece, manşonun havasını 3 mmHg'lik tutarlı bir hızda indirmiş olacaksınız. Manşonun havası yavaş ve tutarlı bir hızda (yaklaşık 3 mmHg) indirilmezse beyaz çizgi kırmızı alanda soldan sağa dalgalanacak ve değerler yanlış ölçülecektir. Sensör nabızı algıladığında, ekran otomatik olarak duracak ve bir dalga formu ile basınç değerini görüntüleyecektir. Ayak parmağı basıncı ölçüldükten sonra manşonun havasını tamamen indirmeyi unutmayın.



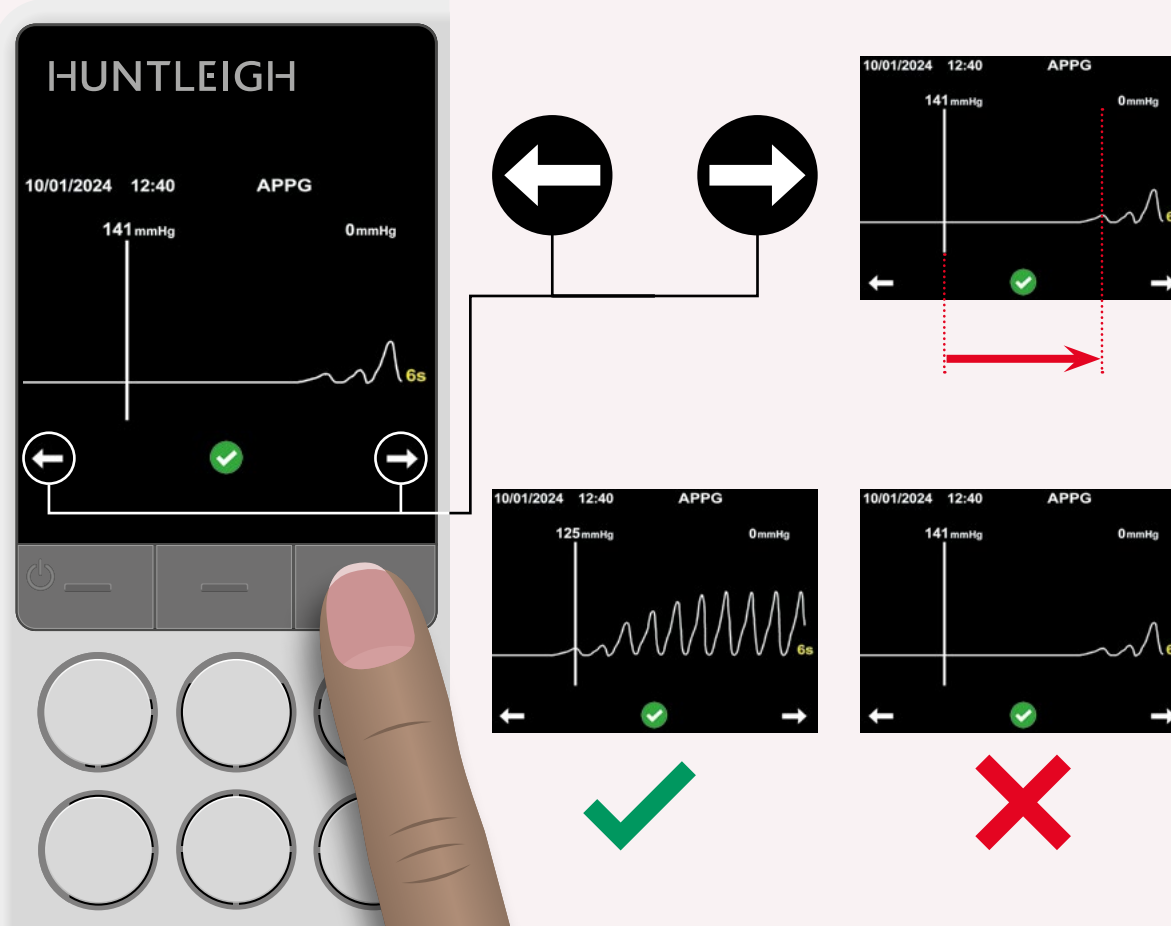
Parmağınızı tetiğin altına yerleştirerek hava indirme işlemini daha iyi kontrol edebilirsiniz.



8. Adım - Basıncı Okuyun

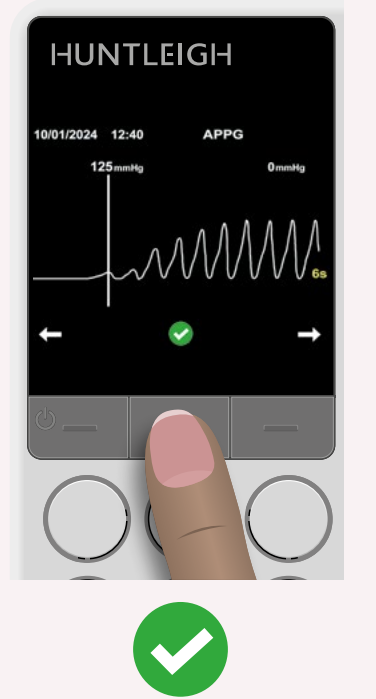
Basıncı değeri soldan sağa doğru hareket ettirilebilir.

Basıncı değerinin dikey çizgisinin dalga formunun nabızı gösteren kısmında olduğundan emin olun. Klinik muhakemenize dayanarak daha doğru bir değeri için dikey çizgiyi daha sağa kaydırabilirsiniz.



9. Adım - Değeri Onaylayın

Dalga formu değeri onaylamak için yeşil onay işaretinin altındaki orta gri düğmeye basın.



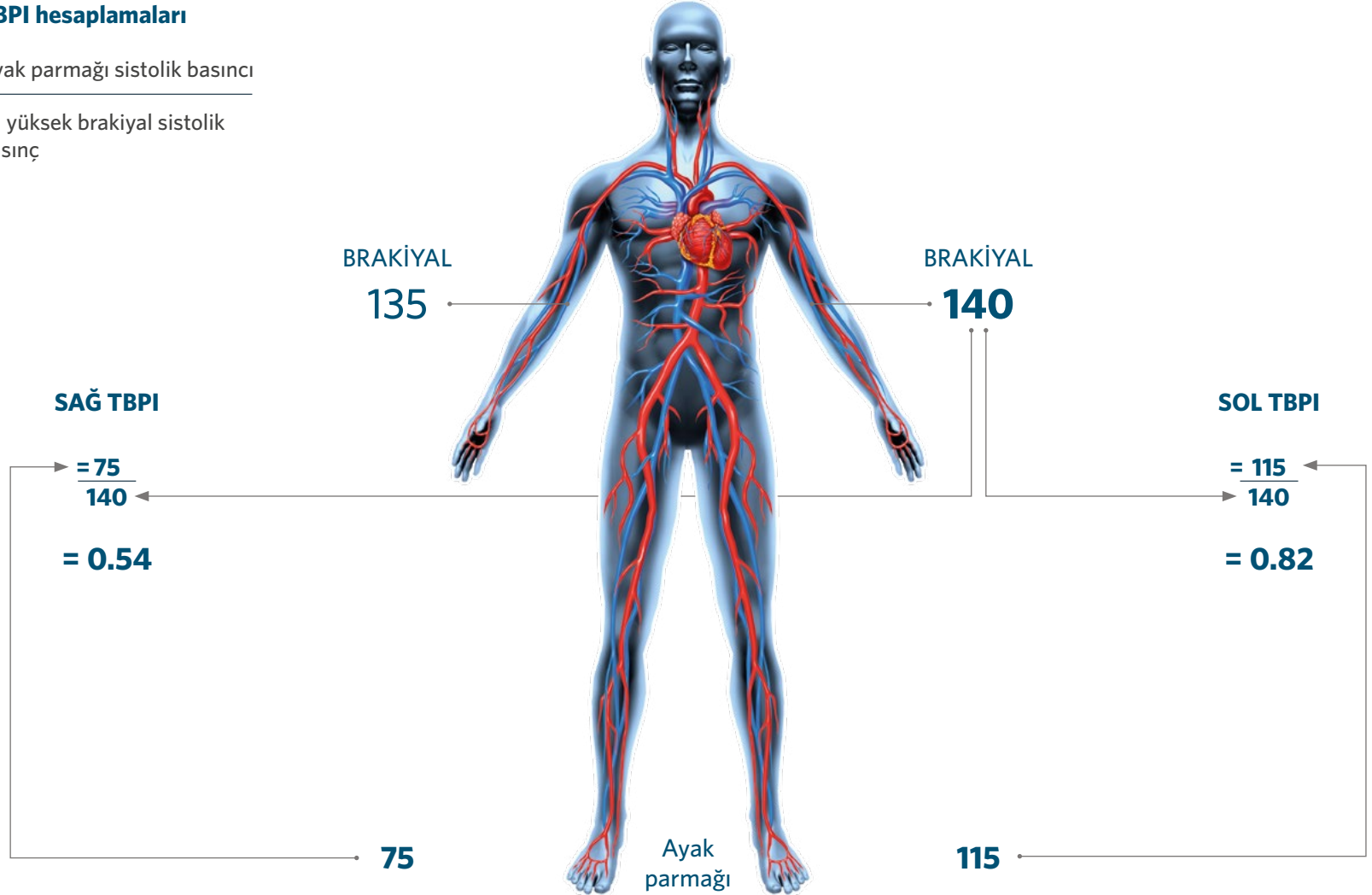
Ayak Parmağı Brakiyal Basınç İndeksini Hesaplama

TBPI, her ayaktaki ayak parmağı sistolik basıncı, iki brakiyal sistolik basınçtan yüksek olanına bölünerek ekstremité başına hesaplanmalıdır.

TBPI hesaplamaları

Ayak parmağı sistolik basıncı

En yüksek brakiyal sistolik basınç



Kaç pedal nabız ölçülmeli?

Her ayakta en az iki arter, ör.

Dorsalis Pedis veya Anterior Tibiyal ve Posterior Tibiyal veya Peroneal (Not: Diyabetli/diyabet şüphesi olan kişilerde mutlaka peroneali dâhil edin)

Ayak parmağı basınçları ne zaman ölçülmelidir?

- ABPI > 1,3 olduğunda
- Arteriyel kalsifikasyondan şüphelenildiğinde veya mevcut olduğu bilindiğinde, örneğin diyabetli kişiler
- Doppler dalga formları ve ABPI uyumadığında

ABI ölçümleri yapmak için hangi problemler kullanılmalı?

Genel olarak EZ8XS probu, obez hastalar ve ödemli uzuvlarda ise VP5XS kullanılmasını öneriyoruz

Neden iki kolda da basınç ölçümü yapıp en yüksek değeri alıyoruz?

Bu yaklaşım, özellikle arteriyel hastalık mevcutsa sistemik basınca en yakın sistolik basıncın alınmasını sağlar

Ayakta neden iki ölçümden yüksek olanı kullanılıyor?

Bu yaklaşım, arterlerden birinden ayağa yeterli kan akışı olup olmadığını belirler

Geri akış tespit edildiğinde Doppler probu hangi yöne tutulmalı?

Kalbe doğru. Bu, dalga formlarının doğru şekilde kaydedilmesini sağlar

Hangi ABPI değerleri kompresyon tedavisi uygulanmasına olanak sağlar

Bütünsel hasta değerlendirmesinin arteriyel yetmezliği de dışlaması koşuluyla 0,8 ve 1,3 arasındaki değerler

Ayak bileği manşetini şişirirken sabit bir düz çizgi elde edemiyorum, neyi yanlış yapıyorum?

Manşeti şişirdikten sonra Doppler bazen sinyal gösteriyorsa, bunun nedeni damarda meydana gelen bir durum olmayabilir. Bunun bir nedeni hastanın hareket etmesi olabilir. Diğer bir faktör ise Doppler'da artefaktlara neden olan elektriksel parazit olabilir. Sönmeden önce sabit bir düz çizgi elde etmek için, cep telefonları da dahil olmak üzere parazite neden olabilecek tüm cihazları alandan uzaklaştırmayı deneyin.

Notlar

HUNTLEIGH

A MEMBER OF THE ARJO FAMILY



Bu içeriği kendi dilinizde görüntülemek için
e-öğrenim akademimizi ziyaret edin.

As a proud member of the Arjo family, we have been committed to supporting healthcare professionals in improving outcomes and enhancing patient wellbeing since 1979. We do this through our proven solutions for Vascular Assessment & Treatment and Fetal & Patient Monitoring. With innovation and customer satisfaction as our guiding principles, we strive for clinical excellence and improved performance, for life.

Manufactured and distributed by Huntleigh Healthcare Ltd.

35 Portmanmoor Road, Cardiff, CF24 5HN, United Kingdom
T: +44 (0)29 20485885 sales@huntleigh-diagnostics.co.uk
www.huntleigh-diagnostics.com

Registered No: 942245 England & Wales. Registered Office:
ArjoHuntleigh House, Houghton Hall Business Park, Houghton Regis, Bedfordshire, LU5 5XF
©Huntleigh Healthcare Limited 2019

A Member of the Arjo Family

As our policy is one of continuous improvement, we reserve the right to modify designs without prior notice.

AW-1001043-4

HUNTLEIGH